The Commonwealth of Massachusetts
Executive Office of Health and Human Services
Department of Public Health
250 Washington Street, Boston, MA 02108-4619

DEVAL L. PATRICK
GOVERNOR

TIMOTHY P. MURRAY
LIEUTENANT GOVERNOR

JUDYANN BIGBY, MD
SECRETARY

JOHN AUERBACH
COMMISSIONER

**DIVULGAÇÃO SUSPENSA:**
9 de fevereiro, 2009, 9:00.

**MAIS INFORMAÇÕES:**
Jordan Coriza (617) 624-6063

# RELATÓRIO REVELA A ALTA QUALIDADE DO ATENDIMENTO CIRÚRGICO CARDÍACO EM MASSACHUSETTS

**BOSTON** – Dados divulgados hoje revelam que os hospitais de Massachusetts continuam a oferecer atendimento cirúrgico cardíaco de alta qualidade aos pacientes do estado.

Dois relatórios, um detalhando as taxas de mortalidade entre adultos que fizeram cirurgia de ponte de artéria coronária e outro documentando as taxas de mortalidade entre pacientes que fizeram tratamento para desbloquear uma artéria coronária, mostram que o risco de morte imediatamente após tais procedimentos diminuiu significativamente nos últimos cinco anos.

Esses dados, que abrangem procedimentos realizados durante o Ano Fiscal de 2007, foram analisados pelo Mass-DAC, um centro de coordenação de dados administrados pelo Departamento de Política de Atendimento de Saúde da Faculdade de Medicina da Harvard, e divulgados pelo Departamento de Segurança e Qualidade de Atendimento de Saúde do *Massachusetts Department of Public Health* (DPH).

"Massachusetts possui um dos melhores atendimentos cirúrgicos cardíacos do país", disse Paul Dreyer, Diretor de Segurança e Qualidade de Atendimento de Saúde do DPH. "Os dados contidos nesses relatórios representam uma boa notícia aos pacientes e atestam para o compromisso contínuo de melhorar a qualidade do atendimento de saúde em nossos hospitais".

## Intervenção coronária percutânea (ICP)

A maioria das intervenções coronárias percutâneas (ICP) envolve a inserção de um cateter na artéria coronária e dilatação por balão para aliviar o bloqueio que está impedindo o fluxo sanguíneo e funcionamento saudável do coração. Tal procedimento, comumente conhecido por angioplastia, é com frequência realizado em pacientes com alto risco de ter, ou estão tendo um ataque cardíaco.

Em Massachusetts, 22 hospitais possuem licença para realizar ICP. Os dados divulgados hoje abrangem procedimentos realizados em duas categorias de pacientes: aqueles que não estavam em choque ou tendo um ataque cardíaco grave antes do procedimento, e a queles que estavam. Desde o primeiro ano de coleta de dados em 2003, a taxa de mortalidade entre pacientes ICP que não estavam em choque ou tendo um ataque cardíaco grave diminui em 34%. E, para pacientes que estavam em choque ou tendo um ataque cardíaco grave antes do procedimento, a taxa de mortalidade caiu em 20% desde 2003.

(mais)

Durante o Ano Fiscal de 2007 (1/10/06 a 30/09/07) houve 14.063 internações hospitalares em Massachusetts onde pelo menos uma ICP foi realizada. Destas internações, quase 20% dos procedimentos foram realizados em pacientes que tiveram um ataque cardíaco grave dentro das 24 horas de internação, ou que estavam em choque no momento do procedimento. Das 14.036 internações para ICP, 209 pacientes morreram durante a mesma hospitalização. Destas mortes, 153 casos ocorreram em pacientes que chegaram em choque ou tendo um ataque cardíaco grave, e 56 mortes ocorreram em pacientes que não estavam em choque ou tendo um ataque cardíaco.

O Cape Cod Hospital apresentou uma taxa de mortalidade mais baixa do que esperado para pacientes que chegaram em choque ou tendo um ataque cardíaco grave. E dois hospitais, o Massachusetts General Hospital, em Boston, e o St. Vincent Hospital, em Worcester, apresentaram taxas de mortalidade mais altas do que o esperado para pacientes ICP.

As taxas de mortalidade relacionadas à ICP do Massachusetts General Hospital foram mais altas do que o esperado independente do fato dos pacientes terem chegado em choque ou tendo um ataque cardíaco grave. O St. Vincent Hospital apresentou taxa de mortalidade mais elevada para pacientes que chegaram em choque ou tendo um ataque cardíaco grave .

Com base em tais dados, o DPH entrou em contado com os responsáveis no Mass. General e St. Vincent solicitando que ambos os hospitais conduzissem uma avaliação das mortes relacionadas à ICP no Ano Fiscal de 2007 e informassem os resultados ao departamento. Ambos os hospitais imediatamente realizaram tais avaliações utilizando peritos independentes externos. Durante as avaliações, que ocorreram ao final de janeiro, os dois hospitais , por cautela extra, concordaram em realizar um segundo nível de avaliação para qualquer paciente com recomendação de ICP antes do procedimento ser realizado.

Os resultados dessas avaliações externas iniciais revelaram que, em ambos os casos, as taxas de mortalidade mais altas do que esperadas no Mass. General e no St. Vincent foram atribuídas às práticas dos dois hospitais com relação à seleção dos pacientes.

Além de analisarem os dados do Ano Fiscal de 2007, o DPH também reviu os dados mais recentes sobre ICP de cada hospital e descobriu que as taxas de mortalidade no Mass. General e no St. Vincent retornaram à média estadual no segundo trimestre de 2008.

O departamento solicitou que cada hospital faça uma avaliação mais intensiva utilizando um órgão nacional independente, a *American Medical Foundation*, para confirmar a primeira avaliação, e para examinar mais de perto a completa gama de atendimento a pacientes ICP no Mass. General e no St. Vincent. Tais avaliações terão início num futuro próximo, e o DPH continuará trabalhando com cada hospital durante o processo.

“Estimamos o fato de que cada hospital levou a sério as descobertas e reagiram rapidamente para reavaliar as circunstâncias de cada morte relacionada à ICP,” disse Dreyer. “Queremos que os pacientes saibam que acreditamos que os programas oferecidos pelo Mass. General e St. Vincent sejam seguros, e que estaremos monitorando de perto ambos os programas para assegurar um atendimento da mais alta qualidade.”

## Cirurgia de Ponte de Artéria Coronária em Adultos (CABG)

A ponte na artéria coronária, conhecida como CABG, é comumente conhecida como cirurgia a peito aberto. A operação envolve tirar uma veia ou artéria de uma parte diferente do corpo e utilizá-la para criar uma ponte em uma artéria coronária bloqueada a fim de suprir sangue rico em oxigênio ao coração. Em Massachusetts, existem 14 hospitais credenciados a realizarem cirurgia cardíaca. No Ano Fiscal de 2007, houve aproximadamente 3.400 internações que envolveram uma cirurgia isolada de CABG, e 50 mort es associadas a qualquer causa; pacientes que morreram dentro de 30 dias depois da operação. Isso corresponde a uma taxa de mortalidade de 1.47% para o Ano Fiscal de 2007, uma redução de 33% desde 2002.

No Ano Fiscal de 2007, nenhum hospital em Massachusetts autorizado a realizar cirurgia cardíaca ultrapassou a taxa de mortalidade em cirurgia de ponte cardíaca.

Também incluído no relatório divulgado hoje se encontra uma avaliação de taxas de mortalidade de 30 dias com risco padrão específica para cirurgiões . As taxas foram baseadas nas internações para cirurgia de ponte cardíaca realizadas entre 1/10/04 e 30/09/07. Uma análise de 10.701 cirurgias realizadas por 60 cirurgiões demonstrou que nenhum cirurgião foi identificado com tendo ultrapassado a taxa de mortalidade esperada.

Para uma cópia completa dos relatório s divulgados hoje, visite www.massdac.org. Os residentes de Massachusetts também podem pesquisar outros tópicos sobre qualidade de atendimento de saúde visitando o site http://hcqcc.hcf.state.ma.us/.

*(Portuguese)*

**-DPH-**